

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки 4**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Масло солодковершкове селянське	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	100 кілограм	45070, Україна, Волинська область, Ковельський р-н, с. м. т. Голоби, вул. Незалежності, 11	до 31 грудня 2018
Масло солодковершкове селянське	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	407 кілограм	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул.О.Пчілки,4	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Лабіринт Плюс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **60 840,00 UAH з ПДВ**